

Modulo di dichiarazione 2025
della Commissione paritetica per la professione di parrucchiere in Svizzera
basato sull'art. 52 del Contratto collettivo di lavoro per il mestiere di parrucchiere in Svizzera (CCL)

Spedire a: PK Coiffure, Radgasse 3, Postfach, 8021 Zürich, via fax: 043 366 66 95, e-mail: info@pk-coiffure.ch

Azienda
(Debitrice):

Nome Cognome:

Via:

Casella Postale:

CAP Località:

Rg.-Nr.:

☐ Il salone **non impiega dipendenti (o esclusivamente apprendiste)** che prestano servizi di parrucchiera a clienti. **Pertanto non è soggetto al contratto collettivo di lavoro e non deve** quindi versare contributi alle spese di esecuzione. ➔ Firmare direttamente il modulo.

☐ **Dal 1° settembre 2025 il salone impiega** i seguenti dipendenti (indipendentemente dal grado di occupazione) che prestano servizi di parrucchiera a clienti:

Cognome	Nome	data di nascita	Qualifica professionale*	CHF 100.- cad.
			☐ AFC ☐ CFP ☐ senza qualifica	
			☐ AFC ☐ CFP ☐ senza qualifica	
			☐ AFC ☐ CFP ☐ senza qualifica	
			☐ AFC ☐ CFP ☐ senza qualifica	
			☐ AFC ☐ CFP ☐ senza qualifica	
Totale contributi collaboratrici CHF				-----
Contributo datori di lavoro:				
☐ Membro associato della coiffureSUISSE quindi non soggetto all'obbligo di contributo.				CHF 0.--
☐ Non membro associato della coiffureSUISSE e quindi soggetta all'obbligo di contributo per le spese di esecuzione / di perfezionamento professionale pari a CHF 100.-				-----
Totale contributi dovuti per le spese di esecuzione e perfezionamento professionale (totale datrice di lavoro & collaboratrici)				CHF -----

Affittiamo in azienda una o più sedie: Si ☐ No ☐

luogo / Data / Firma

Con la presente confermo di essere debitrice dei summenzionati contributi alle spese di esecuzione nei confronti della creditrice, la Commissione paritetica per la professione di parrucchiere nella Svizzera (CP Coiffure), Radgasse 3, 8021 Zurigo, e di versare i contributi alle spese di esecuzione dovuti conformemente alla presente dichiarazione della debitrice
La presente dichiarazione vale come dichiarazione di riconoscimento di debito di cui all'art. 82 cpv. 1 LEF. Confermo di avere fornito dati veritieri.

* **AFC** o titolo equivalente / * **CFP** o titolo equivalente o scuola professionale privata di almeno 2 anni di durata o formazione professionale equivalente
* **senza qualifica** (nessuna qualifica AFC o CFP o una qualifica equivalente)